

ZPRÁVY ČSARIM

Předběžná statistická data oboru Anesteziologie a resuscitace, Česká republika za rok 2007

• ARO, KAR – pracoviště

Počet ARO	1 484
– lůžková ARO	132
– nelůžková anesteziologická pracoviště	1 352
– počet anesteziologických ambulancí	98
– počet ambulancí pro léčbu bolesti	83
Počet resuscitačních lůžek	866
Počet probouzecích/zotavovacích lůžek	634

• Pracovníci ARO, KAR – fyzické osoby

Lékaři

Lékaři celkem	1 831
– se specializací	1 411
	(77 % z celkového počtu)
– bez specializace, v zácviu	420
	(23 % z celkového počtu)
Počet lékařů u lůžka	685
– z nich se specializací	572
– bez specializace, v zácviu	113
Počet lékařů/1 resuscitační lůžko	0,8
Počet lékařů v nelůžkové složce	934
– z nich se specializací	666
– bez specializace, v zácviu	266
Počet anestezií/1 lékaře	896

• ZPBD – dříve SZP

ZPBD celkem	4 360
– anesteziologické sestry	1 328
– sestry u lůžka	2 820
– sestry v ambulantní složce	248
Počet anestezií/1 anesteziologickou sestru	630
Počet sester u lůžka/1 resuscitační lůžko	3,26

• SPSZ + JOP

Celkem	86 fyzických osob
– v nelůžkové složce	33
– u lůžka	47
– částečný úvazek	7

• ZPOD (dříve PZP a NZP)

Celkem	534 fyzické osoby
– v nelůžkové složce	101
– u lůžka	396
– částečný úvazek	48

• Ostatní odborní pracovníci

Celkem	34 fyzické osoby
– v nelůžkové složce	4
– u lůžka	28
– částečný úvazek	1

• Částečné úvazky – fyzické osoby

Lékaři	
– celkem	341
– z toho se specializací	291
– bez specializace, v zácviu	50
ZPBD (dříve ZP)	349
ZPZS + JOP	7
ZPOD (dříve PZP + NZP)	48
Ostatní odborní pracovníci	1

• Smluvní pracovníci – úvazky

Celkem	238,13
Lékaři celkem	101,56
	(výrazný nárůst oproti r. 2006)
– z toho se specializací	93,13
– bez specializace, v zácviu	8,43
ZPBD (dříve SZP)	35,01

• Anesteziologická činnost

Počet anestezií celkem	836 674
– u výkonů trvajících > 2 h	111 511 (13,3 %)
– v regionální anestezii	123 963 (14,8 %)
– u ambulantních pacientů	77 665 (9,2 %)
– v průběhu tzv. ÚPS	99 428 (11,9 %)

• Kategorie

Děti 0–19 let	96 954
– u výkonů trvajících > 2 h	5 795
– v regionální anestezii	1 948
– u ambulantních pacientů	8 096

Děti s t. hm. < 3000 g

	880
– u výkonů trvajících > 2 h	375
	(vzestup asi o 20 %)

Senioři ≥ 65 let

	143 151
	(17,1 % – vzestup asi o 4 %)
– u výkonů trvajících > 2 h	33 030
– v regionální anestezii	41 092
	(28,7 % z anestezií u seniorů)
– u ambulantních pacientů	7 529

• Počet anestezií k porodnickým výkonům

	11 635
--	--------

• Dohled u rizikových výkonů

	49 862
– u výkonů trvajících > 2 h	3 020
	(mírný nárůst – asi o 15 %)
– u ambulantních pacientů	17 094

• Úmrtí při anestezii a po anestezii

– MIT a do 24 hodin = **časná mortalita**

Celkem	861
– při výkonech a po výkonech trvajících > 2 h	412
– při regionální anestezii a po ní	61
– při ambulantních výkonech a po nich	–
– v průběhu tzv. W-ÚPS	288

• Mors in tabula – MIT

(peroperačně a do 2 h po výkonu)

Celkem	167
– při výkonech a po výkonech trvajících > 2 h	82
– při regionální anestezii a po ní	4
– při ambulantních výkonech a po nich	–
– v průběhu tzv. W-ÚPS	65

• Úmrtí po anestezii do 24 h

Celkem	694
– po výkonech trvajících > 2 h	330
– po regionální anestezii	57
– po ambulantních výkonech	–
– v průběhu tzv. ÚPS	223

• Resuscitační péče

Počet resuscitačních lůžek	866
Počet přijatých pacientů	32 790
– z toho dětí do 19 let	1 678
– z toho seniorů ≥ 65 let	13 513
(41 % z přijatých pacientů)	

Počet přijatých pacientů na lůžka OCHRIP	295
– z toho dětí do 19 let	10
(výrazný nárůst oproti r. 2006)	
– z toho seniorů ≥ 65 let	140
(47 % ze všech přijatých na OCHRIP)	

Typ, hlavní indikace příjmu	38 758 diagnóz
– interní choroba	12 452
– chirurgicko/traumatologická diagnóza	12 523
– bezprostřední pooperační období	14 881

Příjmové APACHE II skóre/24 h	
vypočteno celkem v případech	2 053
(u 6,3 % ze všech přijatých)	

Počet ošetrovacích dnů včetně dětí	212 046
– z toho na dětských lůžkách KAR/ARO	7 000 (3 %)
Délka ošetrovací doby	
– průměrný počet dnů	6,46 dne
Využití kapacity resuscitačních lůžek	
– ve dnech (sanit. závěry nepočítány)	245
– v procentech	67,1

Počet uměle ventilovaných pacientů	20 874
(63,7 % z počtu přijatých)	
– z toho dětí do 19 let	970
– z toho seniorů ≥ 65 let	8 764
(64,9 % z přijatých seniorů)	

Počet pacientů ventilovaných < 24 h	8 547
(40,9 % ze všech ventilovaných = 26,1 % z počtu přijatých)	
– z toho dětí do 19 let	486
– z toho seniorů ≥ 65 let	3 400

Počet pacientů ventilovaných > 24 h	12 327
(59,1 % ze všech ventilovaných = 37,6 % z počtu přijatých)	
– z toho dětí do 19 let	484
– z toho seniorů ≥ 65 let	5 364

Počet úmrtí celkem – mortalita	5 899 (18,0 %)
– z toho dětí do 19 let	89
– z toho seniorů ≥ 65 let	3 334
(56,5 % z celkové mortality)	

Počet úmrtí do 24 h od příjmu	
celkem = časná mortalita	2 044
– z toho dětí do 19 let	31
– z toho seniorů ≥ 65 let	1 050 (51,3 %)
Počet úmrtí > 24 h od příjmu = pozdní mortalita	
celkem	3 855
– z toho dětí do 19 let	58
– z toho seniorů ≥ 65 let	2 284 (59,2 %)

Počet zotavovacích lůžek	634
--------------------------	-----

• Různé výkonové ukazatele

Počet ošetrovacích dnů KAR/ARO	212 046
– z toho na dětských resuscitačních lůžkách	7 000 (3 %)

Stratifikace podle **TISS skupin KAR/ARO**

9–14 b.	14 867 (7,0 %)
15–19 b.	21 707 (10,2 %)
20–29 b.	56 147 (26,5 %)
30–39 b.	59 667 (28,1 %)
40–49 b.	41 513 (19,6 %)
50 b. >	18 145 (8,6 %)

Stratifikace podle typu výkonů **OCHRIP**

Celkový počet	16 529
387	10 223 (62,5 %)
388	2 562
(15,6 %, nárůst zejména vyšších kódů)	
389	3 744 (22,7 %)

Dohled na zotavovacím pokoji	203 811
– z toho u ambulantních pacientů	21 413
Dohled u rizikových výkonů	49 862
– z toho po výkonech > 2 h	3 020
– u ambulantních pacientů	17 094

Počet výkonů v anesteziologické ambulanci	120 318
– průměr/1 anesteziologickou ambulanci	1 227

Počet výkonů v ambulanci	
léčby bolesti	138 608
– průměr/1 ambulanci léčby bolesti	1 669
(požvolný trvalý vzestup)	

Nové kategorie zaměstnanců uvádí tabulka 1.

Tabulka 1. Nové kategorie zaměstnanců

Stávající kategorie	Plný název nové kategorie	Zkratka	§§ nové legislativy
SZP	zdravotničtí pracovníci-nelékaři způsobilí	ZPBD	Z 96 §§ 5–21
	k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu po získání odborné způsobilosti		
Sestry a ženské sestry	všeobecné sestry a porodní asistentky	SPBD	Z 96 §§ 5–6
SZP bez sester	ostatní zdravotničtí pracovníci nelékaři způsobilí k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu po získání odborné způsobilosti	OZPBD	= ZPBD–SPBD Z 96 §§ 7–21
Jiní odborní VŠ a SŠ	zdravotničtí pracovníci-nelékaři		ZPSZ + JOP
	způsobilí k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu po získání odborné a specializované způsobilosti a jiní odborní pracovníci		Z 96 §§ 22–28, Z 96 § 43
	zdravotničtí pracovníci-nelékaři způsobilí k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu po získání odborné a specializované způsobilosti	ZPSZ	Z 96 §§ 22–28
NZP a PZP	zdravotničtí pracovníci-nelékaři způsobilí k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením	ZPOD	Z 96 §§ 29–42
JOP	jiní odborní pracovníci a dentisté	JOP	Z 96 § 43 a Z 95
SZP, NZP a PZP	zdravotničtí pracovníci-nelékaři	ZPNL	ZPBD + ZPSZ + ZPOD Z 96 § 5–42
Odborní pracovníci ve zdravotnictví	odborní pracovníci ve zdravotnictví	OPZ	Z 95 § 8 a Z 96

Stručný komentář

V posledních 4–5 letech se údaje v jednotlivých, ne však všech vykazovaných parametrech ustálily, obor a jeho pracoviště se stabilizovaly v příznivém smyslu rozvoje oboru, jeho možností v postupně se měnícím pojetí perioperační medicíny, stárnutí populace, v právním posunu hodnocení věku dětí/nezletilých a seniorů, vzniku OCHRIP péče atd.

Změny, které lze sledovat oproti velmi nedávnému období po roce 1989, zahrnují:

- Mezi pracovníky se zvýšil a nadále se zvyšuje počet nezdravotnických odborníků a spolupracovníků.
- Je podstatně větší počet částečných úvazků a smluvních pracovníků.
- Anesteziologové se věnují rostoucí měrou širším oborovým činnostem; svědčí o tom nárůst počtu anesteziologických výkonů anesteziologických ambulancí a ambulancí pro léčbu bolesti; zvyšuje se počet zotavovacích/probuzecích lůžek atd.
- Statistické údaje ale dokazují i skutečnost, že je pouze pozvolný přesun operativy do ambulantní

složky a jednodenní chirurgie; neuroaxiální blokády nedosáhly ještě zdaleka svého možného optima a jejich užití vzrostlo minimálně.

- APACHE II je velmi málo využíváno, není zohledněn přechod na novější verze, nyní již APACHE IV.

Nové změny

- Soubor statistických údajů vede nyní děti do 19 let věku a seniory od 65 let věku. Údaje jsou setrvalé, pokud vezmeme v úvahu tyto změny oproti minulým rokům.
- Samostatně je vykazována OCHRIP lůžková péče, počty příjmů narůstají, zejména ve skupině seniorů.
- Je zavedena nová terminologie pro nelékařské pracovníky, je používáno porovnání s předchozími pojmy pro zlepšení orientace a porovnávání.
- Podrobnější statistické údaje plánuje ČSARIM pro vnitřní potřebu srovnávacích kritérií a pro připravované centrální registry.

*Doc. MUDr. Jarmila Drábková, CSc.
e-mail: jarmila.drabkova@fnmotol.cz*

Konference a kongresy

- **Zpráva o XV. národním kongresu ČSARIM**
Ve dnech 16.–18. října 2008 bude v prostorách Brněnských výstavních veletrhů pořádán XV. národní

kongres ČSARIM. Prezidentkou kongresu je prof. MUDr. Danuše Tábořská, DrSc., předsedou vědeckého výboru prof. MUDr. Pavel Ševčík, CSc.,